



L'ENTRAIDE

CAISSE DE SOLIDARITE DES CHAUFFEURS
DE LA POSTE ET DE FRANCE TELECOM

Association loi 1901

BULLETIN D'ADHESION ou DE MODIFICATION

Remplir 1 bulletin par nouvel Adhérent

NUM
Date de réception
RESERVE AU SIEGE
Date de l'imprimé 23/03/2013

A remplir obligatoirement

1° **Adhérent(e) REFERENT(E) : (G4)**

Si **Rattachement** numéro de l'Adhérent référent : | | | | |

NOM : M., Mme, Mlle (1) (2) Prénom : (2) Né(e) le :

NOM de Jeune Fille :

SALARIE(E) (1) OU RETRAITE(E) (1) : LA POSTE (1) FRANCE TELECOM (1) ASSOCIATION NATIONALE (1) FILIALE (1)

2° **Adhérent(e) RATTACHE(E) : (G5) ou (G6) :**

(G5) **Conjoint** Marié(e) Pacsé(e) :

NOM : M., Mme, Mlle (1) (2) Prénom : (2) Nom JF(3)..... Né(e)le :

(G6) **Enfant** :

NOM Naissance : M, Mlle (1) (2) Prénom : (2) Nom de mariage..... Né(e)le :

Demande à adhérer à L'ENTRAIDE pour l'année : **2 01...** **GARANTIE** **G4** **G5** **G6**

Je reconnais avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur remis par mon correspondant, et je m'engage à les respecter.

Mon CORRESPONDANT est M CENTRE N° | | | | |

EMAIL : Tel. : Tel. Mobile :

Les demandes d'adhésion pour l'année en cours sont acceptées jusqu'au 30 septembre. Au-delà elles prennent effet au 1^{er} janvier de l'année suivante. En cours d'année mon adhésion sera effective dès réception par le Siège Social du **Bulletin d'Adhésion correctement et complètement rempli**, accompagné du chèque du montant de la cotisation annuelle (pour les adhérents référents la photocopie de la partie supérieure du bulletin de paye, pour les conjoints mariés photocopie du livret de famille, pour les conjoints pacsés copie du contrat de pacs). Pour les enfants Extrait d'acte de naissance ou copie du livret de famille. L'adhésion prend effet sous réserve d'encaissement de la cotisation. Je désire que l'aide attribuée en cas de décès Art 9-4 du R-I soit versée à :

A la personne physique dont j'indique les coordonnées au verso

Dans l'ordre à mon conjoint, à mon partenaire lié par un pacs ; à défaut à mes enfants ; à défaut à mes parents.

Rappel : Je suis informé(e) que je dois payer ma cotisation avant le 1^{er} décembre pour l'année suivante.

A le Signature de l'Adhérent :

Tout bulletin non correctement et complètement rempli sera retourné et l'adhésion reportée

J'autorise L'ENTRAIDE à conserver ces données obligatoires 1 an après ma démission. Pour l'exercice du droit d'accès et de rectification, s'adresser à L'ENTRAIDE

Adresse personnelle de l'adhérent(e):

CODE POSTAL: | | | | | VILLE: (2).....

Tel. Domicile : Tel. Travail : Tel. mobile :

EMAIL :

BULLETIN + chèque A ADRESSER **AU CORRESPONDANT** DE L'ENTRAIDE AVEC ... enveloppes timbrées ou ... timbres.

A le Signature du Correspondant :

(1) Rayer les mentions inutiles.

(2) A remplir en caractères d'imprimerie

(3) Nom de jeune fille

Ce document peut être photocopié dans le même format